

 NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-05-41 VERSIÓN: 03 FECHA: 16/03/2024 PÁGINA: 1
Forma de notificación: Personal ☐ DÍA MES AÑO Correo certificado ☐ Aviso ☐ Otras ☐		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR MARIA JACQUELINE PANIAGUA RAMIREZ		CÉDULA 42796343
NÚMERO FICHA O CARPETA 47765		
DIRECCIÓN CARRERA 3 # 52 11 INT 125		TELÉFONOS 3208064797 - 3227570827
BARRIO LAS ESTANCIAS		COMUNA 8
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO ☐	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL SUBSIDIO ☒
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL SUBSIDIO ☐	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD CON EL SUBSIDIO ☐
	OTROS ☐	
	TERMINACIÓN DEL BOAT ☐	
TIPO DE EVACUACIÓN Definitiva ☐ Temporal ☒ No tiene ☐ TENENCIA Propia ☒ Alquilada ☐ Prestada ☐ Invasión ☐ ZONA DE RIESGO SI ☐ NO ☒		
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) 81 AÑOS		
DESPLAZADO SI ☐ NO ☒ HACE CUÁNTO: DE DONDE: REGISTRADO SI ☐ NO ☒		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN MARIA JACQUELINE PANIAGUA RAMIREZ		CÉDULA 42796343
PARIENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR JEFE DE HOGAR		
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO		
SE NOTIFICA A LA SEÑORA MARIA JACQUELINE PANIAGUA RAMIREZ DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL.		
- COPIA DE SU CÉDULA Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR		
- DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA		
- CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA QUE TIENE EL JEFE DE HOGAR EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN. ESTA CERTIFICACIÓN DEBE SER EMITIDA POR LA ALCALDÍA DE MEDELLÍN		
- DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INGRESOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR. POR LO QUE SE LE SOLICITA APORTAR EN CASO DE QUE SE ENCUENTRE VINCULADO LABORALMENTE DE MANERA FORMAL UNA CARTA LABORAL EN DONDE INDIQUE VALOR DEL SALARIO MENSUAL TIPO DE CONTRATO, LABOR QUE DESEMPEÑA Y FECHA DE INGRESO. ADICIONALMENTE DEBE CONTENER LOS DATOS BÁSICOS DE LA EMPRESA Y ESTAR FIRMADA		
Y EN EL CASO DE QUE LABORE DE MANERA INFORMAL COMO INDEPENDIENTE DEBERÁ APORTAR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO DONDE LE INDIQUEN EL VALOR DE SUS INGRESOS MENSUALES Y LA LABOR QUE DESEMPEÑA Y DEBE ANEXAR LA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR		
SE LE INFORMA QUE EL TÉRMINO MÁXIMO PARA ACLARAR LA SITUACIÓN ES DE DOS (2) MESES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE AL RECIBO DE ESTA COMUNICACIÓN. SI ES POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER INCAPAZ DE NOTIFICAR POR AVISO, EL TÉRMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO. SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. SE LE RECUERDA QUE EN CASO DE NO APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EN EL TÉRMINO INDICADO NO SERÁ POSIBLE SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL.		
CR 40 # 40 24 EDIFICIO CENTRO AVACUCHO OFICINA 506 HORARIO LUNES A JUEVES DE 8:00 AM A 5:00 PM Y VIERNES DE 8:00 AM A 4:00 PM		
Confía entrega de la información personal contenida en este documento al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVIMED) con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y entregue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me ha sido dada y puesta de presente, antes de recopilar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar mi perfil en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co al contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.		
Expresamente autorizo que sean notificados al correo electrónico _____ los actos administrativos y en general toda la información relacionada con el Subsidio Distrital de Arrendamiento Temporal de conformidad a lo ordenado en los artículos 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.		
INTERESADO(A) EN INGRESAR COMO BENEFICIARIO(A) SI ☐ NO ☐		
Nombre de quien realiza la notificación		Nombre del beneficiario(a) o integrante c.c.
La persona se niega a firmar ☐		
Firma de testigo y cédula		

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 12/05/2026 15:59:43

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 13/05/2026



RA561980818C0

3333
482

Remitente
Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C/T.I:
Referencia: **Teléfono:** 3023769812 **Código Postal:** 050012218
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA **Depto:** ANTIOQUIA **Código Operativo:** 3333450

Causas Devoluciones:

☐ RE	Rehusado	☒ C	Cerrado
☐ NE	No existe	☒ N1	No contactado
☐ NS	No reside	☐ FA	Fallecido
☐ NR	No reclamado	☐ AC	Apartado Clausurado
☐ DE	Desconocido	☐ FM	Fuerza Mayor
☐	Dirección errada		

Destinatario
Nombre/ Razón Social: MARIA JACQUELINE PANIAGUA
Dirección: CARRERA 3 # 52-11 INT 125
Tel: 3206064797 **Código Postal:** 050014348 **Código Operativo:** 3333482
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA **Depto:** ANTIOQUIA

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

Valores
Peso Físico(grams): 100
Peso Volumétrico(grams): 0
Peso Facturado(grams): 100
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$10.250
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$10.250 COP

Dice Contener:

Observaciones del cliente: DOCUMENTO

C.C. **Tel:** **Hora:**
Fecha de entrega: 12/05/2026 15:59:43
Distribuidor: WNV
C.C. 71754537
Gestión de entrega: ☒ ☐ 2do
P. negra

3333
450

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE



33334503333482RA561980818C0

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min TIC. Res. Mensajería Expresa 001967 de 9 septiembre del 2011
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de